

SOLICITUD DE CONSULTA AL ARCHIVO MUNICIPAL DE ALFARO

D./ D^a. _____ con N.I.F. _____

domicilio _____ localidad _____

C.P. _____ Teléfono _____ e-mail _____

En nombre propio

En representación de:

D./ D^a. _____ con N.I.F. _____

domicilio _____ localidad _____

C.P. _____ Teléfono _____ e-mail _____

Acredita la representación con:

1º Documentación a consultar:

2º Finalidad de la consulta:

De acuerdo con la normativa vigente en materia de Protección de Datos Personales le informamos que los datos personales contenidos en este documento formarán parte del fichero del Archivo Municipal, titularidad del Ayuntamiento de Alfaro, con la finalidad de controlar el propio Archivo Municipal de Alfaro y el acceso al mismo.

Estos datos no serán cedidos a terceros salvo que la Ley lo permita o lo exija expresamente.

Ud. podrá acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como los demás derechos expuestos en la información adicional sobre protección de datos que podrá consultar en nuestra página web www.alfaro.es

Acepto Política de Protección de datos.

Sra. Alcaldesa Presidenta del M.I. Ayuntamiento de Alfaro Fdo.

_____, a _____ de _____ de 20____